

FACULTÉ MIXTE
DE
MÉDECINE GÉNÉRALE ET COLONIALE ET DE PHARMACIE
DE MARSEILLE

N°

33

CONTRIBUTION A L'ÉTUDE DU RED COLLOIDAL TEST

T H E S E

présentée et publiquement soutenue devant la Faculté de Médecine Générale et Coloniale
et de Pharmacie de Marseille

Le 18 Mai 1953

PAR

Albert GIRALDI

Né le 24 Janvier 1921

POUR OBTENIR LE GRADE DE DOCTEUR EN MÉDECINE

Examineurs
de la Thèse

{ MM. PIERI, Président
GRISOLI
RECORDIER
MONGES Henri

IMPRIMERIE SAINT-LAMBERT
24, Rue Saint-Lambert
MARSEILLE

CONTRIBUTION
A L'ETUDE DU RED COLLOIDAL TEST



Digitized by the Internet Archive
in 2026

FACULTÉ MIXTE
DE
MÉDECINE GÉNÉRALE ET COLONIALE ET DE PHARMACIE
DE MARSEILLE

N°

CONTRIBUTION A L'ÉTUDE DU RED COLLOIDAL TEST

T H E S E

présentée et publiquement soutenue devant la Faculté de Médecine Générale et Coloniale
et de Pharmacie de Marseille

Le 18 Mai 1953

PAR

Albert GIRALDI

Né le 24 Janvier 1921

POUR OBTENIR LE GRADE DE DOCTEUR EN MÉDECINE

MM. PIERI, Président
Examineurs GRISOLI
de la Thèse / RECORDIER
MONGES Henri

IMPRIMERIE SAINT-LAMBERT
24, Rue Saint-Lambert
M A R S E I L L E



PERSONNEL ENSEIGNANT

DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE GÉNÉRALE ET COLONIALE
ET DE PHARMACIE DE MARSEILLE

Doyen : G. MORIN

Assesseur : J. DELPHAUT

Doyen Honoraire : L. IMBERT

Professeurs Honoraires : MM. AUBARET, AUDIBERT, BELTRAMI, BREMOND, GAUJOUX, GABRIEL, HECKENROTH, JOYEUX, OLMER, RIMATTEI, ROCHE, ROGER.

Chargé de Cours Honoraires : M. TIAN

Secrétaire : J. COMTE

Bibliothécaire : M^{lle} PERRIN

Professeurs

Anatomie	GRISOLI
Anatomie Pathologique et Carcinologie Clinique	N...
Bactériologie et Pathologie Générale	N...
Chimie Analytique et Hydrologie	ARNOUX
Chimie Médicale	DERRIEN
Chimie	DUMAZERT
Clinique Chirurgicale	FIOLLE
Clinique Chirurgicale	MOIROUD
Clinique Chirurgicale Infantile et Orthopédique	SALMON
Clinique Chirurgicale Thérapeutique et Chirurgie Expérimentale	DE VERNEJOUL
Clinique Dermato-syphiligraphique	CHARPY
Clinique Exotique	BLANC
Clinique des Maladies du Système Nerveux	POURSINES
Clinique Médicale	MATTEI
Clinique Médicale	POINSO
Clinique Médicale Thérapeutique	OLMER
Clinique des Maladies des Voies Digestives et de la Nutrition	MONGES
Clinique Médicale Infantile	GIRAUD
Clinique Neuro-Chirurgicale	PAILLAS
Clinique Obstétricale et Gynécologie	N...
Clinique Ophtalmologie	JAYLE
Clinique Urologique	CHAUVIN
Histoire Naturelle	ROMIEU
Histologie	VIOLE
Hygiène et Médecine Préventive	BALANSARD
Matière Médicale	MOSINGER
Médecine Légale et Médecine du Travail	SAUTET
Parasitologie	CARCASSONNE
Pathologie Chirurgicale	F. MERCIER
Pharmacologie	VIGNOLI
Pharmacie Chimique et Toxicologie	DELPHAUT
Pharmacie Galénique	MORIN
Physiologie	DUBOULOZ
Physique Médicale	PIERI
Thérapeutique	

Maitres de Conférences Agrégés

MM. BOURRET
DONNET
GASTAUT
GREBUS
J. MERCIER

MM. MOURGUE
PELLISSIER
PICARD
RANQUE
ROUX

Agrégés en exercice

MM. APPAIX
BERNARD
CREMIEUX
GRANJON
HENRY
JOUVE
LAMY
LAVAL
LENA

MM. MARONNEAUD
MONGES Henri
OLLIVIER
OURGAUD
PAOLI
RAYBAUD
SERMENT
VAGUE

Agrégés libres

MM. AUDIER
BERTHIER
BRAHIC
CHOSSON

MM. DOR
FIGARELLA
IMBERT
RECORDIER

Chargé des fonctions d'Agrégé

Anatomie Pathologique M. PAYAN

A mon Père,

A ma Mère,

...Avec toute mon affection.

A mon Oncle Sauveur,

Il nous a suivi pas à pas dans nos études. Qu'il
trouve dans ce modeste travail le témoignage de
notre reconnaissance.

Aux miens,

A mes Amis...

A Monsieur le Professeur PIERI,

Notre passage dans son service et son enseignement nous ont permis d'acquérir les notions d'une importance capitale pour notre profession.

Nous le remercions de l'honneur qu'il nous fait, aujourd'hui, de présider notre Jury.

A Monsieur le Professeur GRISOLI,

Qu'il trouve, ici, l'expression de notre gratitude pour la grande bienveillance dont il a toujours fait preuve à notre égard.

A Monsieur le Professeur Agrégé RECORDIER,

A Monsieur le Professeur Agrégé MONGES Henri.

A Monsieur le Docteur STEPHANOPOLI DE COMMENE,

Il a dirigé notre travail et nous a fourni les éléments
essentiels à l'élaboration de notre thèse.

A mes Camarades d'étude...

CONTRIBUTION A L'ETUDE DU RED COLLOIDAL TEST

— INTRODUCTION —

La réaction au rouge colloïdal de Ducci ou « Red Colloïdal Test » (R. C. T.) utilise la propriété qu'ont les protéïdes du sérum, à certaines dilutions, de provoquer la floculation d'une solution colloïdale au « rouge écarlate » stabilisée grâce à une solution tampon bien adaptée.

Cette réaction prend place parmi les nombreux tests basés sur des réactions de floculation et visant à explorer l'état fonctionnel du foie.

La technique de la plupart de ces épreuves n'est pas toujours simple et leur répétition, au cours de l'évolution pathologique, difficile. D'autre part, elles n'obéissent pas toujours à des qualités de fidélité et de sensibilité suffisantes.

L'intérêt de la réaction au rouge colloïdal réside précisément dans la réalisation de ce triple critérium. Celui-ci ne suffit pas, évidemment, à limiter l'exploration fonctionnelle hépatique à cette seule réaction, car le « Red collo dal Test » n'est pas rigoureusement spécifique d'une atteinte hépatique, et ce n'est que dans certaines conditions ou incorporé dans une association d'épreuves qu'il pourra prendre toute sa signification.

C'est précisément parce qu'elle est simple, facilement reproductible, d'une grande facilité de lecture et de préparation que nous avons pu suivre les modifications de cette réaction sur 136 sujets choisis dans le service de M. le Professeur PIÉRI, à l'Hôtel-Dieu. M. le Docteur STÉPHANO-POLI DE COMMÈNE, de l'Hôpital Desbief, nous a permis,

également, d'utiliser les observations recueillies parmi les malades de son service.

Notre travail n'a d'autre but que de donner des résultats. Notre prétention n'est pas de préciser la technique de la méthode et non plus son mode d'action, mais nous espérons apporter notre contribution à l'étude de cette épreuve sérologique en montrant toutes les possibilités qu'elle nous offre tant du point de vue diagnostic que pronostic et thérapeutique.

Du point de vue diagnostic, le plus gros intérêt nous semble résider, sans conteste, dans le dépistage d'une lésion hépatique mésentymateuse, d'une cirrhose. Il est, en effet, possible d'affirmer, à la lumière de nombreuses observations, que ce test est spécifique de la cirrhose du foie lorsque son chiffre est assez élevé.

Du point de vue pronostic, la réaction permettra, comparée aux autres tests de floculation, de prévoir l'évolution de la maladie.

Du point de vue thérapeutique, enfin, ALBOTT et CORTEVILLE insistent sur l'intérêt que présente la réaction dans l'appréciation des traitements de la cirrhose alcoolique du foie.

— HISTORIQUE —

Après les expériences de ZSIGMONDY (1901), LANGE (1912) observe la propriété qu'ont certaines dilutions de protéïdes du sérum de provoquer la floculation de l'or colloïdal.

En 1940, S. GRAY applique cette propriété au diagnostic sérologique de diverses affections hépatiques.

MAC LAGAN rendit plus spécifique la réaction en modifiant la solution colloïdale et la solution tampon.

MAIZELS (1946) remplace l'or colloïdal par le rouge écarlate additionné de bleu d'EVANS.

La réaction reste pourtant d'une lecture difficile.

H. DUCCI, en 1946, modifiant la solution tampon et supprimant le bleu d'EVANS rend la méthode supérieure par sa lecture facile et sa simplicité de préparation.

— TECHNIQUE —

Nous ne donnerons que des notions tout à fait succinctes de la technique, cette partie ne constituant pas l'objet de notre thèse.

PRÉPARATION DES RÉACTIFS :

- 1° *Rouge colloïdal* : On mélange 10 c³ d'une solution de rouge écarlate, gardé à l'étuve 48 heures à 37°, 50 c³ d'eau distillée à 55°. La solution obtenue est réduite par évaporation à 20 c³. On dilue, dans des proportions qui varient suivant les auteurs, avec de l'eau distillée ; on laisse reposer une semaine le réactif :
- 2° *La solution tampon* est constituée par du barbital sodique pur, du barbital pur et de l'acide phénique pur pour constituer une solution tampon de Ph : 7,37 à 7,53 environ.

On prélève à jeun le sang qui est laissé à l'étuve à 37°. Dans un tube à hémolyse contenant 0,05 c³ de sérum non hémolysé, on ajoute 0,5 de solution tampon ; on mélange bien et on introduit 2,5 c³ de la solution au rouge colloïdal. On lit le résultat après 24 heures.

La lecture s'exprime de la façon suivante (LANGE) :

- 5 : précipitation complète, le liquide surnageant est clair,
- 4 : le liquide surnageant reste légèrement coloré avec un précipité important,
- 1 : représente la plus légère précipitation, enfin, 2 et 3 sont des états intermédiaires.

— OBSERVATIONS —

Les observations que nous allons présenter, ici, constituent des cas variés d'atteinte hépatique d'étiologies différentes.

OBSERVATION I :

AH. AL. P.J. n° 22. du 30-1-53 au 30-3-53 - 37 ans - Graisseur.

Pneumonie du sommet droit - Hépatonéphrite avec ictère - gros foie sensible débordant de trois travers de doigt - Ethylisme modéré.

R C T : 31-1-1953 : 1

Autres épreuves associées :

- taux de proth. 52 % le 2-2-1953
- » » 98 % le 9-3-1953
- séro D de Vidal : négatif
- agglutinines froides : 1/16°
- séro D pour leptospirose ict. hem. : négatif et grip. typhosa

OBSERVATION II :

AB. LU. n° 68 - du 27-1-1953 au 19-3-1953 - 51 ans - Puisatier.

Arythmie complète - gros foie cardiaque d'évolution chronique (cirrhose du foie) - Ethylisme très important.

R C T : 28-1-1953 : 4

— Takata Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION III :

AU. JE. n° 50 - 23-6-52 au 4-2-1953 : 56 ans - Matelot.

Asytolie avec gros foie cardiaque et œdèmes - Hépatomégalie chronique - Syphilis en 1923 - Ethylisme important.

R C T : 11-8-1952 : 0

OBSERVATION IV :

AU- CH. n° 69 - 67 ans - Mécanicien.

Ulcère variqueux jambe gauche - gros foie dur - rate largement percevable - Ethylisme net - Amibiase probable ancienne.

R C T : 13-2-1952 : 1

— Takata Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION V :

AH. ABD. n° 55 - du 14-2 au 10-3-1953 - 55 ans - Nettoyeur.

Pneumonie aiguë - foie normal - rate percevable - le 19-2-1953, accès de goutte gros orteil gauche.

R C T : 16-2-1954 : 1

Autres épreuves associées : Uricémie 75 m/mm p. 1.000.

OBSERVATION VI :

OU. KA. n° BE - 43 ans - Terrassier.

Syndrome épigastrique douloureux - Ptose gastrique sans ulcère - grosse rate palpable.

R C T : 10-3-1953 : 0

OBSERVATION VII :

AH. NO. n° 38 - 36 ans - Chauffeur - du 12-1-53 au 11-2-1953.

Congestion pulmonaire de la base droite - Ethylisme net - Syphilis en 1944 - Foie et rate de volume normal.

R C T : 13-1-1953 : 0

OBSERVATION VIII :

BA. AU. n° 55 - 23-3-1953 au 28-3-1953 - 33 ans - Surveillant.

Congestion para hilare droite - abcès amibien ancien.

R C T : 13-3-1953 : 0

— Takata Ara : négatif après 24 heures.

OBSERVATION IX :

BO. AN. n° 68 - 26 ans - Terrassier.

Syndrome épigastrique douloureux - Vésicule grosse et sensible - Foie normal - Rate largement percevable.

R C T : 23-3-1953 : 3

OBSERVATION X :

BU. AN. n° 53 - 55 ans - Chauffeur.

Cedème des membres inférieurs - syndrome douloureux épigastrique - Foie débordant de quatre travers de doigt - rate percevable - Ethylisme - chancre il y a vingt ans

R C T : 16-1-1953 : 1

OBSERVATION XI :

BA. AN. n° 60 - 62-2-1952 au 3-2-1953 - 58 ans - Docker.

Bronchite aiguë - Diarrhée chronique - Ictère catarrhal en 1926 - Ethylisme net - Foie débordant de trois travers de doigt - Rate percevable.

R C T : 23-2-1952 : 0

OBSERVATION XII :

B. AM. n° 88 - 22-2-1952 au 31-4-1953 - 35 ans - Matelot.

Bronchite asthmatiforme avec éosinophilie autour de 15 % - Présence d'œufs d'ascaris dans les selles - gros Foie sensible - Rate palpable.

R C T : 22-12-1952 : 3

— Takata Ara : positif après 24 heures, le 22-12-1952.

OBSERVATION XIII :

BA. GR. n° 66 - 36 ans - Gardien.

Leucémie myeloïde - très grosse Rate type III - gros Foie - Ethylisme net - Chancre syphilitique en 1941.

R C T : le 9-9-1952 : 0

le 6-3-1953 : 2

— Takata Ara : négatif après 24 heures.

— N.G. : GR : 3.420.000

GN : 246.100

— Myélo neutro : 31,5 % - Métamyélo neutro : 5,5 %.

— Polyneutro : 50,5 % - Lympho : 3 % ; Mono : 0,5 %.

OBSERVATION XIV :

DOM. DE. n° 75 - 27-1-1953 au 3-3-1953 - 57 ans - Aide-Comptable.

Tuberculose fibreuse - Ethylisme modéré - Syphilis en 1924 - Foie et Rate normaux.

R C T : 29-1-1953 : 0

OBSERVATION XV :

BO. FA. n° 45 - 20-1-1953 au 16-2-1953 - Chauffeur.

Bronchite - Placard douloureux sous-hépatique - Ethylisme net - Chancre syphilitique il y a dix mois - Foie débordant de un travers de doigt - Rate largement perceptible.

R C T : 21-1-1953 : 4

— B.W. : positif + + +

— Takata Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION XVI :

GA. FA. n° 38 - 58 ans - Chauffeur - du 11-6-1952 au 16-7-1952 et du 15-2-1953 au 21-3-1953.

Ictus laryngé - Ethylisme très prononcé - gros Foie ptosé - Rate perceptible - Œdèmes des membres inférieurs.

R C T : 16-2-1953 : 2 : —

— NG et FI : normales,

— V. S. : normale,

— B.W. : négatif.

— *Epreuve à la sécrétine* : activité lipasique moyenne normal,
activité trypsique moyenne basse.

OBSERVATION XVII :

GA. JE. n° 56 - 66 ans - Bottier - du 11-2-1953 au 23-3-1953.

Eczéma généralisé - Foie dans les limites normales - Rate percutable.

R C T : 12-2-1953 : 0

OBSERVATION XVIII :

GR. JE. n° 54 - 43 ans - du 8-1-1953 au 12-1-1953.

Brochite - Elément congestif poumon droit - Ethylisme très net - Ulcère perforé en 1941, depuis ne boit plus - Albuminurie isolée.

R C T : 10-1-1953 : 0

— B.W. : négatif.

OBSERVATION XIX :

GON. JO. n° 90 - 52 ans - Conducteur de grue - du 26-12-1952 au 10-1-1953 :

Bronchite aiguë bilatérale - Ethylisme modéré - Eczéma diffus non suintant - Poussée de néphrite aiguë.

R C T : 27-12-1952 : 0

— Chlorémie plasmatique		3,35
— Potassémie		1 9 0 mmg 0/00
— Azotémie		0,73 %
— Albuminurie		0,20 0/00
— Nombreux cylindres.		

OBSERVATION XX :

GUI. DO. n° 59 - 40 ans - Chauffeur - du 25-2-1953 au 26-3-1953.

Tuberculose fibreuse bilatérale - Ethylisme très prononcé - Foie débordant de trois travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 26-2-1953 : 4

— B.W. : + +

— Taux de proth. : 80 %

— Galactasurie provoquée : 30 - 5 - 2,4 - 0.

OBSERVATION XXI :

*GAR. JE. n° 67 - 46 ans - Garçon - du 15-2-1952
au 5-4-1953.*

Syndrome épigastrique douloureux - Association avec
une colite dysentérique - Ethylisme prononcé - Foie
débordant d'un travers de doigt - Vésicule douloureuse -
Pas de lésion organique du tube digestif.

R C T : 16-2-1952 : 4

OBSERVATION XXII :

GON. FR. n° 58 - 53 ans - Docker :

Ancien mineur - Anthracose probable - gros Foie dur
débordant de trois travers de doigt - Rate percutable -
Ethylisme fortement prononcé.

R C T : 10-12-1952 : 0

— Takata Ara : négatif après 24 heures.

OBSERVATION XXIII :

*HOU. AH. n° 64 - 55 ans - Chauffeur - du 30-1-
1953 au 5-3-1953.*

Ulcère duodénal évolutif - Pas d'éthylisme.

R C T : 31-1-1953 : 0

— Takata Ara : négatif après 24 heures.

OBSERVATION XXIV :

*HAD. LA. n° 40 - 35 ans - Terrassier - du 16-3-53
au 2-4-1953.*

Congestion pulmonaire gauche - gros Foie débordant
de trois travers de doigt - dur - Rate pôle inférieur palpa-
ble - Ethylisme net.

R C T : 18-3-1953 : 4

— Takara Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION XXV :

*HER. MO. n° 44 - 28 ans - Nettoyeur - du 18-3-53
au 1-4-1953.*

Ptose viscérale abdominale totale - Pas d'éthylisme -
Foie de volume normal - Rate palpable - Albuminurie.

R C T : 18-3-1953 : 4

— Takata Ara : positif d'emblée.

— B.W. : négatif.

OBSERVATION XXVI :

ICA.MA. n° 55 - 55 ans - du 30-10-1952 au 30-1-53.

Bronchite emphysémateuse - Cyphotique - Insuffisance
cardiaque légère - Ethylisme très net - Foie débordant
d'un travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 10-2-1952 : 2

OBSERVATION XXVII :

*KOU. MA. n° 49 - 25 ans - Manœuvre - du 15-1-53
au 28-2-1953.*

Ostéite tuberculeuse du sternum - Primo infection dé-
but 1952 - Pas d'éthylisme - Rate percutable.

R C T : 16-1-1953 : 4

OBSERVATION XXVIII :

LE. BR. n° 61 - 46 ans - Graisseur.

Ulcère duodénal - Ethylisme - Paludéen - Foie débor-
dant de trois travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 14- 4-1953 : 0

7-11-1952 : 0

19- 1-1953 : 0

— Taux de proth : 55 %.

OBSERVATION XXIX :

LA. AH. n° 41 - 28 ans - du 21-3-1953 au 29-3-1953.

Foie débordant d'un travers de doigt - Ethylisme net -
Rate percutable.

R C T : 13-10-1952 : 1
29- 3-1953 : 3

OBSERVATION XXX :

LOV. JE. n° 89 - 40 ans - Garçon - du 20-2-1953 au 19-3-1953.

Ulcus géant de la petite courbure - Ethylisme très net - Paludéen - Amibien - Fièvre bilieuse 1929 - Foie gros lobe gauche - Rate percutable.

R C T : 21-2-1953 : 0

OBSERVATION XXXI :

LO. V. MAU. - 15 ans - du 7-3-1953 au 14-3-1953 :

Primo infection tuberculeuse.

R C T : 9-3-1953 : 0

— Takata Ara : négatif.

OBSERVATION XXXII :

LE. FLAB. n° 43 - 35 ans - Mécanicien - du 2-1-53 au 12-1-1953.

Colite amibienne - Ethylique - Syphilis en 1940 - Foie débordant d'un travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 5-1-1953 : 0

— B.W. : +

OBSERVATION XXXIII :

LEV. JO. n° 41 - 38 ans - Chauffeur - du 18-12-52 au 17-1-1953.

Bronchite bilatérale - Ictère infectieux en 1929 - Pas d'éthylisme - Syphilis en 1943 - En 1944. gastrectomie pour ulcus - Foie normal - grosse Vésicule - Rate normale.

R C T : 19-12-1953 : 1

— B.W. : + +

OBSERVATION XXXIV :

LE. BA n° 50 - 50 ans - du 22-12-1952 au 5-1-1953.

Bronchite aiguë - Ethylisme net - Foie débordant de trois travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 23-2-1952 : 0

— Takata Ara : faiblement positif après 24 heures.

OBSERVATION XXXV :

LA. CA. n° 63 - 55 ans - Garçon - du 29-12-52 au

Toux émétisante - Ethylisme marqué - petit Foie - grosse Vésicule - Rate percutable.

R C T : 30-2-1952 : 4

— Takata Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION XXXVI :

LE. MO. n° 59 - 61 ans - Marin.

Abcès franc pulmonaire droit - Ictère infectieux en 1917 - Ethylisme - Foie débordant de deux travers de doigt - Rate largement percutable.

R C T : 16-2-1952 : 0

OBSERVATION XXXVII :

BEN. BA. n° 43 - 21 ans - Manœuvre - du 15-1-53 au 23-1-1953.

Allégation d'intoxication par H²S - Syndrome épigastrique douloureux - Foie normal - Rate nettement percutable - Ethylisme modéré.

R C T : 17-1-1953 : 3

OBSERVATION XXXVIII :

BO. ABD. n° 43 - 34 ans - Aiguiseur - du 26-1-1953 au 6-2-1953.

Congestion pleuro-pulmonaire gauche - Paludisme probable - Foie ptosé, mais légèrement hypertrophié - Rate nettement percutable.

R C T : 27-3-1953 : 4

— B.W. : + + +

OBSERVATION XXXIX :

*BO. LI. n° 53 - 68 ans - Electricien - du 10-3-53
au 21-3-1953.*

Néphrite hypertensive azotémique albuminurique -
Gros Foie débordant trois travers de doigt - Rate percu-
table - Gastrectomie pour ulcère en 1936.

R C T : 11-3-1953 : 3

— Galactosurie provoquée : 12 - 6 - 1.8 - 0.

OBSERVATION XL :

*BEL. SA. n° 64 - 41 ans - Docker - du 3-1-1953 au
30-1-1953 :*

Bronchite aiguë - Foie deux travers de doigt - Rate per-
cutable.

R C T : 5-1-1953 : 0

— Takata Ara : négatif.

— KAHN : .

: —

— Ménické : +

OBSERVATION XLI :

*BO. MO n° 60 - 22 ans - Manœuvre - du 10-2-1953
au 3-3-1953.*

Polyglobulie d'origine non précisée - Foie normal -
Rate palpable type II - Ethylisme modéré.

R C T : 12-2-1953 : 4

— tubage duodénal : giardia intestinalis.

— GR : 6.620.000 ; GB : 7.400 - Formule blanche
normale,

— VG : 0,71 - Anisocytose avec microcytose.

OBSERVATION XLII :

*BA. AN. n° 40 - 47 ans - Bosco - du 5-3-1953 au
16-3-1953.*

Sténose pylorique fonctionnelle sur ulcus gastrique -
Ethylisme net - Syphilis en 19334 : bien traitée - Foie dé-
bordant peu - Rate percutable.

R C T : 6-3-1953 : 1

OBSERVATION XLIII :

*BA. GE. n° 74 - 75 ans - Instituteur - du 1-3-53
au 10-3-1953.*

Tuberculose fibreuse - Décompensation cardiaque modérée - bloc de branche gauche - Foie deux travers de doigt douloureux - Rate percutable - non palpable.

R C T : 2-3-1953 : 4

OBSERVATION XLIV :

BO. AH. n° 57 - 47 ans - Manœuvre - du 27-11-1952 au 28-4-1953.

Bronchite aiguë - Paludisme ancien - Foie deux travers de doigts - Rate largement percutable.

R C T : 28-11-1952 : 5

OBSERVATION XLV :

CHA. MA. n° 63 - 40 ans - Boueux - du 4-1-1953 au 2-3-1953.

Rectorragies abondantes - Hémorroïdes probables - Ethylisme prononcé - gros Foie dur - Rate nettement percutable.

R C T : 51-2-1953 : 0

— Takata Ara : négatif.

OBSERVATION XLVI :

CAR. JO. n° 50 - 69 ans - Docker - du 25-3-1953 au 14-4-1953.

Vieussens compensé - Foie un travers de doigt - Rate à peine percutable - Bronchite chronique - Ethylisme net.

R C T : 26-3-1953 : 0

OBSERVATION XLVII :

CARN. GA. n° 53 - 57 ans - Journalier - du 28-2-53 au 10-3-1953.

Congestion pulmonaire gauche - Ethylisme prononcé - Foie normal - Rate type I.

R C T : 2-3-1953 : 0

OBSERVATION XLVIII :

CO. BI. n° 65 - 46 ans - Gardien - du 4-8-1952 au 13-2-1953.

Tuberculose pulmonaire ulcéro-caséuse gauche - Foie débordant de 1 travers de main - dur - Rate largement percutable - Fébrile - Ethylisme très prononcé - Très amélioré à sa sortie - Le Foie ayant régressé, mais débordant encore de trois travers de doigt.

R C T : 6-10-1952 : 0

3-12-1952 : 4

12-12-1952 : 4

— Galactosurie provoquée : 26 - 21 - 0 - 0.

OBSERVATION XLIX :

MO. LO. n° 67 - 58 ans - du 16-3-1953 au 26-3-1953.

Hypertendu avec crachats hémoptoïques - Ethylique - Foie de volume normal - Rate à peine percutable.

R C T : 18-3-1953 : 3

— Takata Ara : positif après 24 heures.

OBSERVATION L :

DI. T. n° 67 - 52 ans - Conducteur - du 22-1-1953 au 20-2-1953.

Ulcus duodéal - Hématémèse Moelena - Ethylique - Rate percutable - Foie dans ses limites - Anémie : normaux chrome.

R C T : 23-1-1953 : 0

— Hémoglobine : 6 gr. p. 1000

— Hématocrite : 17,5

— Temps de Quick : 100 %

— Test de tolérance à l'héparine : sang hypo-coagulable.

OBSERVATION LI :

EM. JA n° 53 - 33 ans - du 5-2-1953 au 14-2-1953.

Colite dysentérique - Sclérose pulmonaire - Paludisme ancien - Dysenterie amibienne depuis dix ans - Mélitococcie - Foie légèrement hypertrophié - sensible - Rate percutable.

R C T : 6-2-1953 : 3

- Takata Ara : Faiblement positif après 24 heures,
- selles : formes végétatives et kystes d'E. dysenteriae.

OBSERVATION LII :

FA. YG. n° 89 - 43 ans - du 28-1-1953 au 5-3-1953.

Pneumonie atypique du sommet droit - Ethylisme - Foie débordant de 1 travers de doigt - Rate à peine palpable - Albuminurie.

R C T : 29-6-1953 : 0

- B.W. : + + +
- Anémie hyperchrome modérée,
- Agglutinine froide : 1/64.

OBSERVATION LII bis :

GA. JE. n° 41 - 65 ans - Aide-Géomètre - du 24-1-1953 au 1-2-1953.

Bronchite bilatérale - Arythmie extra-systolique - Ethylisme prononcé - Vésicule sensible - Foie et Rate : normaux.

R C T : 26-1-1953 : 2

OBSERVATION LIII :

GO. MA n° 56 - 55 ans - du 5-1-1953 au 6-2-1953.

Tuberculose ulcéro-abcéessive bilatérale avec très gros Foie débordant de quatre travers de doigt et Rate perceptible - Ethylisme prononcé.

R C T : 6-1-1953 : 0

22-1-1953 : 0

- B.K. : positif,
- B.W. : négatif,
- anémie hypochrome modérée.

OBSERVATION LIV :

AL. MO. SAL. n° 43 - 41 ans - Marin - du 20-8-1951 au 2-1-1953.

Mitro aortique subasystolique - épanchement pleural

gauche - gros Foie cardiaque - Rate perceutable - Artérite modérée des membres inférieurs - Subfébrile.

R C T : 13-10-1952 : 5
26-11-1952 : 4

— Temps de Quick : 29-10-1952 : 72 %.

OBSERVATION LV :

LABJO. - 68 ans - *Marin* - du 2-2-1953 au 13-2-53.

Asystolie arythmie complète - Hodgson - Ethylisme net - Gros Foie débordant de trois travers de doigt - Rate perceutable.

R C T : 4-2-1953 : 3

OBSERVATION LVI :

OTT. CH. n° 90 - 71 ans - *ancien Marin* - du 6-2-53 au 8-2-1953.

Aststolie arythmie - pas d'éthylisme net ; gros Foie douloureux - Rate largement perceutable.

R C T : 7-2-1953 : 0

OBSERVATION LVII :

BO. ED. n° 89 - 42 ans - *Cuisinier* - du 11-9-1952 au 24-9-1952.

Cirrhose hypertrophique avec ascite et ictère.

R C T : 12-9-1952 : 5

— Takata Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION LVIII :

FO.ME n° 44 - 51 ans - *Marin* - du 12-3-1952 au 22-9-1953.

Congestion pleuro-pulmonaire base gauche - Aortomyocardite - gros Foie dur débordant de 3 travers de doigt - Rate type II - Tabes.

R C T : 15-9-1952 : 5

— B.W. : +

— Takata Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION LIX :

MAT. NO. - n° 75 - 50 ans - *Ecrivain* - du 28-11-52
au 30-11-1952.

Hématémèse mélena - Foie hypertrophié : 2 travers de
doigt - Rate percutable.

R C T : 29-11-1952 : 4

— Takat Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION LX :

PON. L. n° 67 - 63 ans - *Ambulant* - du 7-8-1952
au 9-12-1952.

Néphrite azotémique albuminurique - gros Foie débordant de 1 travers de main - Rate percutable - Œdèmes - Syphilis - Diabète gras - Pas d'éthylisme.

R C T : 4-9-1952 : 4

— B.W. : + +

OBSERVATION LXI :

RO.J.B. n° 90 - 56 ans - *Docker* - du 26-8-1952 au
10-10-1952.

Cirrhose atrophique ascitique type Laennec.

R C T : 27-8-1952 : 5

— Takat Ara : positif d'emblée.

— Mac Lagan : 23 unités.

OBSERVATION LXII :

SIM. AN n° 60 - 53 ans - *Manœuvre* - du 13-12-1952
au 25-12-1952.

Asytolie avec gros Foie cardiaque - Ethylisme très modéré.

R C T : 15-12-1951 : 1

OBSERVATION LXII bis :

AV. FR. n° 87 - 50 ans - *Poseur de voies* - du
23-12-1952 au 31-12-1952.

Suspect d'infarctus du myocarde - Foie débordant de trois travers de doigt - Rate largement percutable - Ethylisme prononcé.

R C T : 24-12-1952 : 4

OBSERVATION LXIII :

*ALL. RE. n° 87 - 48 ans - Docker - du 1-9-1952
au 17-9-1952.*

Angor pectoris - Paludisme et Dysenterie amibienne en
1924 - Ethylisme très prononcé (trente anis par jour).

R C T : 23-12-1952 : 0

OBSERVATION LXIV :

*AH.M. n° 45 - 37 ans - Manœuvre - du 1-12-1952 au
17-9-1952.*

Bronchite aiguë - Dyspepsie - Ballonnement - Hémor-
roïdes - Ethylisme nul - Foie et Rate de volume normal.

R C T : 2-12-1952 : 4

OBSERVATION LXV :

*AH. SA n° 44 - 32 ans - Ouvrier - du 30-10-52 au
25-11-1952.*

Douleurs articulaires diffuses avec amaigrissement et
asthénie - Paludisme ancien - Pas d'éthylisme - Décou-
verte d'Entamæba dysenteriae dans le liquide biliaire par
tubage duodénal - Rate type I - Foie débordant de deux
travers de doigt.

R C T : 3-11-1952 : 1

OBSERVATION LXVI :

*AN. PR n° 66 - 49 ans - Garçon - du 12-9-1952 au
4-10-1952.*

Bronchite - Diabète - Foie et rate de volume normal.

R C T : 4-10-1952 : 0

OBSERVATION LXVII :

*AN. LO. n° 60 - 52 ans - Docker - du 18-6-1952 au
9-8-1952.*

Cirrhose hypertrophique avec ascite et œdème.

R C T : 26-7-1952 : 5

— Epreuve à la sécrétine : activités lyasique et
trypsinique diminuées
nettement.

— T. de Quick : 68 %

— Takata Ara : positif en une demi-heure.

OBSERVATION LXVIII :

*BO. JE. - n° 48 - 31 ans - Electricien - du 26-11-52
au 29-12-1952.*

Hydartrose du genou gauche - Ethylisme modéré - Foie débordant de deux travers de doigt - Rate non percutable.

R C T : 27-11-1952 : 0

OBSERVATION LXIX :

*BO. CH. - n° 40 - 22 ans - Manœuvre - du 13-12-52
au 20-12-1952.*

Allégation d'intoxication arsenicale - Perforation de la cloison nasale - Douleurs dans les fosses iliaques - Pas d'éthylisme - Foie à peine hypertrophié - Rate percutable.

R C T : 16-12-1952 : 4

OBSERVATION LXX :

*BI. LU. n° 51 - 31 ans - Ouvrier - du 28-11-1951 au
9-12-1951 ;*

Allégation d'intoxication arsenicale - Excoriations scrotales - Perforation de la cloison nasale - Ethylisme net - Foie débordant de 2 à 3 travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 2-12-1951 : 1

6-12-1951 : 1

OBSERVATION LXXI :

*BO. TA. n° 47 - 44 ans - Graisseur - du 25-9-1952
au 7-10-1952.*

Syndrome épigastrique douloureux - Syphilis - Ethylisme modéré - Foie débordant de trois travers de doigt - Rate largement percutable.

R C T : 29-9-1952 : 4

OBSERVATION LXXII :

*BOC. JE. n° 87 - 41 ans - Marin - du 16-9-1952 au
16-10-1952.*

Tuberculose ulcérocaséuse du sommet droit - Ethylisme modéré - Foie débordant de quatre travers de doigt - Rate percutable sur trois travers de doigt.

R C T : 18-9-1952 : 4

— Galactosurie provoquée : 11 - 4 - 0 - 0.

— Résistance globulaire diminuée,

- - Takata Ara : positif d'emblée,
- Taux de prothrombine : 72,5 %.

OBSERVATION LXXIII :

*BO. GA n° 70 - 45 ans - Manœuvre - du 9-5-1952
au 9-9-1952.*

Insuffisance ventriculaire gauche - Ethylisme modéré -
Foie débordant de deux travers de doigt sensible - Rate
non percevable.

R C T : 11-8-1952 : 0

OBSERVATION LXXIV :

*BEL. JO. n° 87 - 60 ans - Electricien - du 25-8-52
au 1-9-1952.*

Cirrhose atrophique avec ascite et subictère - Ethylisme
prononcé.

R C T : 26-8-1952 : 5

- - Takata Ara : positif d'emblée,
- Mac Lagan : 35 unités.

OBSERVATION LXXV :

*CO. PH. n° 89 - 39 ans - Matelot - du 14-10-1952
au 21-10-1952.*

Obésité - Vomissements bilieux - Dysenterie amibienne
et ictère en 1938 - Ethylisme prononcé - Foie débordant
de deux travers de doigt : sensible - Rate percevable.

R C T : 15-10-1952 : 0

OBSERVATION LXXVI :

*CA. DO. n° 62 - 71 ans - ancien militaire - du 9-10-
1952 au 7-11-1952.*

Hypertension décompensée - Paludisme ancien - Ethy-
lisme modéré - Foie débordant de 3 travers de doigt -
Rate largement percevable.

R C T : 10-10-1952 : 0

OBSERVATION LXXVII :

*CH. I. R. n° 88 - 31 ans - Employé - du 17-10-1952
au 15-11-1952.*

Douleurs épigastriques postprandiales précoces - Ethy-

lisme net - Foie débordant de deux travers de doigt - Rate non perceptible.

R C T : 18-10-1952 : 1

— Takata Ara : Faiblement positif après 24 heures.

OBSERVATION LXXVIII :

CO, DO, n° 70 - 58 ans - Maçon - du 3-11-1952 au 25-11-1952.

Eczéma infecté généralisé - Ethylisme net - Foie et Rate de volume normal.

R C T : 10-11-1952 : 4

OBSERVATION LXXIX :

CO, CH, n° 39 - 69 ans - Gardien.

Vomissements postprandiaux - Bronchite chronique - Ethylisme net - Foie légèrement ptosé.

R C T : 19-9-1952 : 0

OBSERVATION LXXX :

DJ, RE, n° 63 - 52 ans - du 25-8-1952 au 12-9-1952.

Hémiparésie gauche - Ethylisme très prononcé - Foie normal - Rate perceptible.

R C T : 26-8-1952 : 0

OBSERVATION LXXXI :

DO, ANT, n° 56 - 33 ans - Chauffeur - du 27-9-1952 au 17-11-1952.

Ictère franc catarrhal - Ethylisme modéré - Foie débordant de deux travers de doigt - Rate largement perceptible.

R C T : 29-9-1952 : 5

— Takata Ara : positif d'emblée.

— Taux de prothrombine : 44,5 %,

— Galactosurie provoquée : 17,5 - 8 - 0 - 0.

OBSERVATION LXXXII :

DA, ED, n° 44 - 39 ans - Pêcheur - du 26-11-1952 au 7-12-1952.

Sciatique gauche - Ethylique - Foie et Rate de volume normal.

R C T : 27-11-1952 : 0

OBSERVATION LXXXIII :

DE. ANT. n° 58 - 33 ans - Maçon - du 4-11-1952 au 15-11-1952.

Lipothymies sans hypotension - Ethylisme net - Foie débordant de deux travers de doigt - Rate normale.

R C T : 5-11-1952 : 0

OBSERVATION LXXXIV :

SL. LA. n° 46 - 63 ans - Docker - du 2-10-1952 au 13-1-1953.

Infarctus du myocarde.

R C T : 4-10-1952 : 0

22-10-1952 : 0

26-11-1952 : 0

OBSERVATION LXXXV :

SA. FE. n° (?) - ancien Maçon - du 3-3-1953 au 28-3-1953.

Infarctus antérieur.

R C T : 4-3-1953 : 3

OBSERVATION LXXXVI :

SI. KI. n° 46 - 31 ans - Graisseur - du 27-2-1953 au 26-3-1953.

Pneumonie droite - Ethylisme net - Foie débordant de deux travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 28-2-1953 : 1

— Agglutinines froides : 1/32°

OBSERVATION LXXXVII :

SA. TH. n° 90 - Chauffeur - 51 ans.

Ictère avec hémorragie digestive et ascite curable - Foie débordant de 2 travers de doigt - Ethylisme très prononcé - Rate non percutable.

R C T : 14-2-1953 : 2

— Galactosurie provoquée : 20 - 11 - 3 - 0.

— Takata Ara : positive après 24 heures.

— Taux de prothrombine : 75 %.

OBSERVATION XXXVIII :

SI. PI. n° 44 - 24 ans - du 14-3-1953 au 20-3-1953 :
Angine à monocytes.

R C T : 16-3-1953 : 2

— Réaction de Paul et Busnel : faiblement positive.

OBSERVATION LXXXIX :

SA. LO. n° 35 - 49 ans - Porteur - du 2-3-1953 au 19-3-1953.

Ethylisme modéré - Foie et rate de volume normal.

R C T : 12-3-1953 : 0

OBSERVATION XC :

SA. MA. n° 57 - 47 ans - Chauffeur - du 3-3-1953 au 26-3-1953.

Cholécystite aiguë - Pas d'éthylisme - Foie débordant de deux travers de doigt - Rate largement percevable.

R C T : 12-3-1953 : 0.

OBSERVATION XCI :

SP. AL. n° 48 - 41 ans - Conducteur - du 2-4-1953 au 9-4-1953 :

Vomissements bilieux - Foie débordant de 4 travers de doigt - Rate percevable - Ethylisme prononcé.

R C T : 7-4-1953 : 0

OBSERVATION XCII :

SO. RA. n° 57 - 22 ans - Manœuvre - du 20-2-1953 au 12-3-1953.

Colite aiguë non spécifique - Foie débordant de 1 travers de doigt - Rate palpable type I - Paludisme probable.

R C T : 21-2-1953 : 4

OBSERVATION XCIII :

SY. SE. n° 90 - 47 ans - Garçon - du 9-4-1953 au 14-4-1953.

Delirium tremens - Foie débordant de trois travers de doigt - Rate largement percevable.

R C T : 10-4-1953 : 3

— Takata Ara : positif après 24 heures.

— B.W. : +

OBSERVATION XCIV :

RI. GA. n° 59 - 42 ans - Matelot.

Hématémèses - Ethylisme net - Syphilis - petit Foie -
Rate percevable - Polynévrite.

R C T : 22-2-1953 : 0

— Takata Ara : négatif.

OBSERVATION XCV :

RO. PI. n° 54 - 54 ans - du 24-1-1953 au 15-2-1953.

Coronarite postérieure - Artérite des membres inférieurs - Ethylisme - Foie débordant de 1 travers de doigt -
Rate percevable.

R C T : 26-1-1953 : 0

OBSERVATION XCVI :

RI. MA. n° (?) - 62 ans - Maçon - du 15-1-1953 au 28-3-1953.

Asthme subinquant - Syphilis ancienne - Foie de volume normal.

R. C. T. : 19-1-1953 : 3

OBSERVATION XCVII :

RY. GI. n° 48 - 24 ans - chauffeur - du 9-1-1953 au 12-1-1953.

Gastrite - Ethylisme net - Foie et Rate de volume normal.

R C T : 10-1-1953 : 0

OBSERVATION XCVIII :

RI. ED. n° 88 - 28 ans - graisseur - du 8-1-1953 au 17-1-1953.

Lombalgies - Ethylisme modéré - Foie et Rate normaux - Intoxication par les barbituriques.

R C T : 12-1-1953 : 0

OBSERVATION XCIX :

RO. AN. n° 56 - 46 ans - Matelot - du 13-3-1953 au 1-4-1953.

Colite dysentérique - Ethylisme net - Foie débordant de 1 travers de main - Rate percevable.

R C T : 13-3-1953 : 0

— Takata Ara : négatif.

OBSERVATION C :

QU. FE. n° 70 - 41 ans - Employé - du 1-1-1953 au 7-2-1953.

Lombalgies - Ethylisme net - Psoriasis - Foie débordant de 1 travers de doigt - Rate palpable type I.

R C T : 2-2-1953 : 4

— Takata Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION CI :

PA. CH. n° 69 - 62 ans - Concierge - du 7-2-1953 au 16-2-1953.

Maladie comitiale - Hogdson.

R C T : 9-3-1953 : 0

— Takata-Ara : négatif.

OBSERVATION CII :

TR. JO. n° 51 - 44 ans - Marin.

Tuberculose pulmonaire fibreuse - Ethylisme net - Foie et Rate volume normal.

R C T : 10-11-1952 : 0

OBSERVATION CIII :

PA. JA. n° 74 - 65 ans - du 24-2-1953 au 7-3-1953.

Bronchite chronique asthmatiforme - Ethylisme net - Foie débordant de deux travers de doigt.

R C T : 25-2-1953 : 2

OBSERVATION CIV :

PI. GE. n° 56 - 59 ans - Docker - du 24-11-1952 au 28-3-1953.

Hogdson - Tuberculose fibreuse - Ecrouelles - Ethylisme net - Foie débordant de quatre travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 27-11-1952 : 4

OBSERVATION CV :

MA. ME n° 62 - 67 ans - Docker - du 8-11-52 au 4-1-1953.

Asystolie - Ethylisme net - Foie douloureux débordant de quatre travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 10-11-1952 : 0

— B.W. : +

OBSERVATION CVI :

MO. AN. n° 89 - 23 ans - Garçon.

Dysenterie amibienne traitée depuis 1950 - Ethylisme - Foie et Rate de volume normal.

R C T : 5-1-1953 : 0

OBSERVATION CVII :

MA. GU. n° 53 - 39 ans - Docker - du 9-12-1952 au 5-1-1953.

Séquelles d'abcès du poumon droit à bacilles de Friedlander - Cirrhose hypertrophique avec ascite curable.

R C T : 10-12-1952 : 3

— Takata Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION CVIII :

MA. FR. n° 69 - 84 ans - ancien marin - du 16-2-1953 au 20-3-1953.

Bronchite chronique - Ethylisme modéré - Foie débordant de deux travers de doigt - rate percutable.

R C T : 17-2-1953 : 2

OBSERVATION CIX :

MO. YV. n° 47 - 52 ans - du 3-12-52 au 9-1-1953.

Tuberculose pulmonaire bilatérale ulcéro-caséeuse - Néphrite albuminurique - Ethylisme net - Foie dans ses limites normales - Rate palpable type I.

R C T : 4-2-1953 : 4

20-2-1953 : 4

— B.W. : +

— Takata Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION CX :

MA. FR. n° 37 - 53 ans - Employé - du 19-1-1953 au 25-1-1953.

Eloc de branche droit et coronarite artérite des mem-

bres inférieurs - Ethylisme modéré - Foie et rate de volume normal.

R C T : 20-4-1953 : 0

OBSERVATION CXI :

MA. MA. - 54 ans - Graiseur - du 20-2-1953 au 12-3-1953.

Fibro-Thorax gauche avec géode sous-claviculaire - Ethylisme prononcé - Foie débordant de deux travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 21-2-1953 : 0

OBSERVATION CXII :

ST. BA. n° 51 - 74 ans - Ancien Marin - du 31-1-53 au 16-2-1953.

Hémiplégie droite - Ethylisme net - Foie ptosé modérément hypertrophié - Rate à peine percutable.

R C T : 2-2-1953 : 0

OBSERVATION CXIII :

SO. GO. n° 67 - 33 ans - Chaudronnier - du 10-1-1953 au 22-1-1953.

Tuberculose pulmonaire gauche excavée - Ethylisme net - gros Foie débordant de deux travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 12-1-1953 : 0

OBSERVATION CXIV :

SA. TI. n° 47 - 48 ans - Marin - du 21-10-1952 au 17-2-1953.

Insuffisance cardiaque - Péricardite avec gros Foie douloureux - Rate nettement percutable - Pas d'éthylisme - Très amélioré par le traitement.

R C T : 22-10-1952 : 0

17-11-1952 » 4

27-11-1952 : 4

16-12-1952 : 4

24-12-1952 : 4

7- 1-1953 : 4

21- 1-1953 : 4

4- 2-1953 : 3

OBSERVATION CXV :

*SA. GE. n° 58 - 56 ans - Charretier - du 10-1-1953
au 23-2-1953.*

Congestion pulmonaire avec insuffisance cardiaque -
Foie débordant de trois travers de doigt : douloureux -
Rate percutable - Ethylisme net - syphilis.

R C T : 12- 1-1953 : 0

OBSERVATION CXVI :

*SY. DI. n° 40 - 38 ans - Chauffeur - du 18-11-1952
au 17-2-1953.*

Péricardite avec épanchement - Ethylisme très pronon-
cé - Syphilis ancienne - Foie débordant de trois travers
de doigt - Rate percutable.

R C T : 6- 2-1952 : 4

19-12-1952 : 4

— B.W. : + + +

OBSERVATION CXVII :

SI. AR. n° 70 - 57 ans - Officier-Mécanicien.

Paludisme aigu à falciparum - Foie de volume normal -
mal - Rate largement percutable - Ethylisme net - Syphi-
lis ancienne.

R C T : 9-3-1953 : 4

OBSERVATION CXVIII :

*TA. AH. n° 43 - 38 ans - Chauffeur - du 6-2-53
au 3-3-1953.*

Dysenterie amibienne datant de février 1952 ; gros Foie
débordant de deux travers de doigt - Rate palpable
type I - Ethylisme prononcé.

R C T : 7-2-1953 : 4

— Takata Ara : faiblement positif.

— B. W. : positif.

— Galactosurie provoquée : 36 - 0 - 0 - 0.

OBSERVATION CXIX :

TS. FE. n° 28 - 53 ans - Cuisinier.

Syndrome épigastrique douloureux postprandial semi-
tardif - Ethylisme très net - Foie débordant de 1 à 2 tra-
vers de doigt - Rate percutable.

R C T : 2-12-1952 : 5

— Takata Ara : fortement positif d'emblée.

OBSERVATION CXX :

TH. GI. n° 50 - 24 ans - Garçon.

Ulcus duodénal - Ethylisme net - Foie et Rate de volume normal.

R C T : 6-2-1953 : 3

OBSERVATION CXXI :

TO. EM. n° 49 - 48 ans - Docker.

Séquelles douloureuses de gastrectomie - Ethylisme net - Syphilis ancienne - Foie et Rate sensiblement normaux.

R C T : 10-11-1952 : 0

OBSERVATION CXXII :

TO. SA. n° 45 - 43 ans - Garçon - du 14-1-1953 au 20-1-1953.

Bronchite aiguë - Ethylisme net - Foie débordant de 1 travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 15-1-1953 : 0

OBSERVATION CXXIII :

TR. VB. n° 40 - 37 ans - Garçon.

Syndrome épigastrique douloureux précoce - Pituïtes matinales - Ethylisme net - Foie et Rate de volume normal.

R C T : 5-1-1953 : 4

OBSERVATION CXXIV :

VE. MI. n° 41 - 54 ans - Ouvrier.

Bronchite aiguë bilatérale - Ethylisme net - Foie débordant de 1 à 2 travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 3-3-1953 : 0

OBSERVATION CXXV :

YE. AB. n° 44 - 56 ans - Docker - du 3-2-1953 au 13-3-1953.

Ictus laryngé - Ethylisme net - Foie débordant légèrement - Rate percutable.

R C T : 4-2-1953 : 1

OBSERVATION CXXVI :

W.A. AH.

Epilepsie Bravais Jacksonienne avec parésie du bras gauche - Ethylisme très prononcé - Foie débordant de 1 à 2 travers de doigt - Rate percutable.

RC T : 14-2-1953 : 4

OBSERVATION CXXVII :

DI. SE. n° 40 - 50 ans - Chauffeur - du 5-1-1953 au 17-2-1953 et du 2-3-1953 au 2-5-1953.

Infarctus du myocarde - décompensation cardiaque - Foie douloureux débordant de deux travers de doigt - Rate largement percutable.

R C T : 6-1-1953 : 4

3-3-1953 : 4

— B. W. :

- Takata Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION CXXVIII :

M. BA. n° 38 - 36 ans - Chargeur.

Ulcus duodénal - Ethylisme modéré - Foie débordant de 1 travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 15-4-1953 : 4

— Takata Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION CXXIX :

AN. MO. n° 39 - 39 ans - Journalier.

Tuberculose ulcéro caséeuse bilatérale très avancée - Pas d'éthylisme - Foie débordant de 1 à 2 travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 10-9-1952 : 5

7-1-1953 : 4

OBSERVATION CXXXI :

ME. EO. n° 46 - 47 ans - Docker.

Tuberculose ulcéro caséeuse bilatérale - Ethylisme très

net ; Foie débordant de 4 travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 4-4-1953 : 4

— Takata Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION CXXXII :

HA. JO. n° 90 - 49 ans - Chauffeur - du 21-4-1953 au 5-5-1953.

Delirium tremens - Ethylisme important - Foie débordant de 3 travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 22-4-1953 : 4

— Takata Ara : positif.

OBSERVATION CXXXIII :

TU. AG. n° 62 - 63 ans - Manœuvre.

Ulcus duodénal en poussée évolutive - Pas d'éthylisme - Foie débordant de trois travers de doigt - Rate percutable.

R C T : 21-4-1953 : 0

OBSERVATION CXXXIV :

LE. FA. n° 65 - 59 ans - Maître d'Equipage.

Cirrhose hypertrophique avec ascite et ictère - Foie débordant de 4 travers de doigt - Rate à peine percutable - Anémie hyperchrome importante.

R C T : 18-3-1953 : 4

— Takata Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION CXXXV :

CO. JE. n° 66 - 74 ans - Ancien Marin.

Hémiplégie droite ayant bien régressé - Syphilis ancienne - Ethylisme net - Foie petit - Rate percutable.

R C T : 27-10-1952 : 5

— Takata Ara : positif d'emblée.

OBSERVATION CXXXVI :

MA. JU. n° 54 - 66 ans - Gardien.

Pneumokoniose probable - Bronchite asthmatiforme - Ulcus duodénal - Ethylisme net - Foie hypertrophié dur, douloureux, débordant de quatre travers de doigt - Rate percutable, non palpable.

R C T : 27-2-1953 : 4

— Takata Ara : positif d'emblée.

Chaque fois que le Takata Ara, la galactosurie provoquée, ou le Mac Lagan sont pratiqués, ils corroborent, par leurs résultats, le diagnostic clinique et le test RCT.

Si donc, un RCT = 5 correspond toujours à une cirrhose, l'inverse est-il exact ? Toute cirrhose, cliniquement telle, a-t-elle un RCT = 5 ? Il ne paraît pas.

En effet, dans l'observation CVII, le malade que nous avons bien connu, porteur, fin 1949 - début 1950, d'un abcès du poumon à bacille de Friedlander, qui guérit, entra de nouveau dans le service pour une cirrhose hypertrophique avec ascite, libre, qui se révéla *curable*, il est vrai, mais son R C T était fixé à 3 (9-12-52 - 5-1-1953).

De même, l'acite *curable* de l'obs. LXXXVII, pourtant accompagnée d'ictère et d'hémorragies, avait un R G T = 2.

Et ceci nous amène à nous interroger sur la signification des R C T intermédiaires, entre 0 et 5.

Tout d'abord, une constatation de fait : sur les 49 observations dont les foies se présentaient comme cliniquement de volume normal, nous ne rencontrons *jamais* de R C T = 5 :
mais,

9 fois un R C T = 4 — (18 %)

5 fois un R C T = 3 — (10 %)

2 fois un R C T = 2 — (4 %)

1 fois un R C T = 1 — (2 %)

Examinons de plus près les R C T = 4

Dans les observations XII (Polyglobulie), CIX (Tuberculeuse ulcéro-caséeuse) et XXV (Ptose viscérale et néphrite albuminurique), la rate est nettement palpable. Elle est franchement percutable dans les observations : V (goutteux), - XXVII (primo infection tuberculeuse chez un noir), CXVII (paludisme aigu à *faciliparum*) ; elle est normale, dans les trois observations restantes.

Il est licite de suspecter, dans les cas des observations XII, CIX, CXVII, une atteinte hépatique, non apparente cliniquement, d'autant plus que le Takata Ara, nettement positif dans les observations XII, CIX, vient confirmer cette impression.

Ajoutons que dans l'observation XXV, le Takata Ara était aussi nettement positif.

Si nous considérons, d'autre part, nos observations à foies cliniquement anormaux (hypertrophiés pour le très grand nombre), les R C T = 4 ont, dans l'ensemble, la

même signification d'atteinte hépatique sérieuse (cf. : les observations II, V, XV, XX, XXI, XXIV,

XXXV,	XXXVIII, XLIII,
LIX, LX, LXII, LXIX,	LXXI, LXXII,
XCII, C, CIV, CXIV, CXVI, CXVIII, CXIX, CXXVI,	
CXXVII, CXXVIII,	CXXXI,
CXXXII,	CXXXVI).

Ainsi donc, ici, la quasi totalité des RCT = 4 correspond à des foies nettement pathologiques ; alors que, dans le premier groupe des foies apparemment normaux, seuls 50 % des cas apparaissent comme permettant de suspecter fortement une atteinte hépatique importante.

Quand le R C T est égal à 3, le comportement hépatique est certainement beaucoup moins mauvais ; nous n'en voulons pour preuve que le fait du Takata Ara devenant positif alors tardivement, parfois même après 24 heures.

Enfin, dernière remarque dans nos quinze observations de cardiaques décompensés, avec gros foie, le R C T est quasi systématiquement élevé, quand il s'agit de foies cardiaques difficilement réductibles ou non réductibles (Cf : obs. II, LX, CXIV, CXVI, CXXVII).

Il peut être normal (R C T = 0) dans deux cas, quand il s'agit d'insuffisance ventriculaire gauche pure, ou bien quand il s'agit d'asystolie (avec foie accordéon, réagissant bien au traitement (Cf. : obs. III, obs. LVI, obs. LXII, obs. LXIII, obs. CXV). Ce qui rend la discrimination malheureusement difficile, est la présence d'étiologie mixte (cardiaque, éthylique, syphilitique), une fois sur trois environ.

— CONCLUSIONS —

Nous avons confirmé, dans notre travail, basé sur 136 observations recueillies au cours de ces neuf derniers mois, la valeur du $R\ C\ T = 5$, pour affirmer le diagnostic de cirrhose du foie.

Nous insistons, essentiellement, sur le caractère pratique de ce test, qui, le réactif étant préparé à l'avance, met à la disposition du praticien entraîné, un moyen simple de confirmer un diagnostic d'atteinte grave du mésenchyme hépatique de façon sûre.

Nous croyons pouvoir ajouter, à la lumière de notre expérience personnelle que le $R\ C\ T = 4$ correspond toujours, en présence d'un gros foie, à un pronostic sérieux ; en présence d'un foie d'un volume normal, à une atteinte hépatique probable dans environ 50 % des cas (splénomégalie associée).

Enfin, dans le cas de cardiopathies décompensées, un $RCT = 5$ signifiera cirrhose cardiaque pure ou mixte ; un $R\ C\ T = 0$, foie congestif susceptible de régression, ou encore insuffisance ventriculaire gauche pure.

La surveillance du $R\ C\ T$, par ses modifications, peut, sans doute, contribuer, du moins dans une certaine mesure, à l'établissement du pronostic.

— BIBLIOGRAPHIE —

- G. ALBOT et M. CORTEVILLE. — *La réaction de flocculation au rouge colloïdal test de l'Hépatite mésoenchymateuse et de la Cirrhose.* — « Sem. Hôp. », Paris, n° 47, pages 1975 à 1991 - du 26-6-1952.
- G. ALBOT, C.S. SCHLUMBERGER, R. DUPUY et C. NEZELOFF. — *Un instantané hépatique simple capable de refléter l'état fonctionnel du foie dans ses atteintes parenchymateuses diffuses.* - « Sem. Hôp. », Paris, n° 46, 22-6-1950, pages 2213-2222.
- G. ALBOT, R. DUPUY, C.-S. SCHLUMBERGER et C. NEZELOFF. — *L'instantané hépatique dans les différentes circonstances de la pratique hépatologique.* - « Sem. Hôp. » Paris, n° 46, 22-6-1950, pages 222-224.
- G. ALBOT, L. LEGER, N. ARVAY et ZEROLO. — *De la précocité des troubles fonctionnels du foie et de l'hypertension portale dans les cirrhoses alcooliques latentes.* - Bull. mens. de la Soc. Méd. des Hôp. de Paris, 4-6-1951, page 804.
- J. DIERYCK et G. ALBOT. — *Exploration fonctionnelle du foie et méthode histobiologique.* - Arch. Mal. App. Digest. et Nut. T. 37, nos 1 et 2 de Janv. et Fév. 1948, p. 87.
- H. DUCCL. — *Clinical Experience with the colloïdal red test.* - « Gastroenterology », Baltimore, 4-20-1950.
- H. DUCCL. — *Le mécanisme des réactions de flocculation dans les ictères.* - « Sem. des Hôp. de Paris », 65, 3208, 1950.
- H. DUCCL. — *La reacción del rojo colloïdal y la adaptacion alcoholimetro fotoelectrico de la reaccion des enturbiamiento al timol de maclagan* - « Revista Médica de Chile », 773, Nov. 46.
- H. DUCCL. — *The flocculation tests in the differential diagnosis of jaundice* - « Gastroenterology » 628, 4-1950.

- H. DUCCHI et W. ROECHMANN. — *Las reacciones de floculación y enturbiamiento utilizadas en el estudio de las enfermedades hepato-biliares* - « *Revista Médica de Chile* », 267, Avril 1949.
- R.G. ERNST, L.B. DOTTL. — *An evaluation of the thymol turbidity test* - « *Americ. J. of Medic. Scient.* », 216, 316, 1948.
- F.W. HOFBAUER, E.D. RAMES, J.K. MEINERT. — *Limitations and merits of a single serum sample analysis in the differential diagnosis of jaundice.* - In *J. Lab. à clin. Méd.* Vol. 34 p. 1259, 1949.
- E.B. LOVE et C.A. MAWSON. — *Simplified flocculation tests for differential diagnosis of jaundice.* - « *The Lancet* », 830, 235, 1950.
- N. F. MAC LAGAN. — *The thymol turbidity test as an indicator of liver dysfunction.* - « *Brit. S. Of. Exp. Path.* » 25, 234, 1944 - « *Nature* », 154, 670, 1944.
- N.F. MAC LAGAN. — *The serum colloidal reaction as a liver function test* Brit. - « *J. Of. Exp. Path.* », 15, 25, 1944.
- C.R. MAC INTIRE, R.D. PICKETT, B.D. ROSENAK, R.H. MOSER. — *A comparative study of the colloidal red, thymol turbidity and cephalincholesterol flocculation tests.* - « *Gastroenterology* », 17, 2, 1951, p. 231.
- M. MAIZELS. — *Empirical tests of liver function.* - « *The Lancet* », 451, 2, 1946.
- F.D. MANN, A.M. SNELL, H.R. BUTT. — *The thymol turbidity test and impaired liver function* - « *Gastroenterology* », 9, 651, 1947.
- J.R. NEEF, E.R. BAHNSON, J.G. REINHOLD. — *Studies of responses of certain hepatic tests in diseases of the liver and biliary tract.* - « *Gastroenterology* », 9, 656, 1947.
- W.E. RICKETTS, J.B. KIRSNER, W.L. PALMER, K. STERLING. — *Observations on the diagnostic value of liver biopsy, tests of hepatic function and electrophoretic fractionation of serum proteins in asymptomatic portal cirrhosis.* - « *J. Lab. Clin. Méd.* », 35, 403, 1950.
- G. SHAY, J.-E. BERK, H. SIPLET. — *The thymol turbidity as a measure of liver disease.* - « *Gastroenterology* », 9, 641, 1947.
- S.P.V. SHERLOCK. — *Biochemical investigations in liver diseases : some correlations with hepatic jaundice.* - « *J. of Path. a bacter.* », London, V, 58, p. 253, 1946.

H.A. STRADE, L.B. DOTTI, S.J. ILKA. — *The red colloidal test. A nichical evaluation of a new liver function test in comparison with the thymolturbidity test.* - « The Am. J. of the Med Scien. » 217, 448, 1949.

P. THOREK. — *La ligature de l'artère hépatique commune dans l'hypertension portale.* - « Presse Médic. Paris », n° 29, 28-4-1951, page 592.

A. VARAY et M^{me} Frantz KRZEMICKI. — *La réaction de l'or colloïdal dans les affections hépatiques.* - « Sem. des Hôp. - 26-30 juillet 1951, n° 53-56, p. 2338.

VINCENT D. et SEGONZAC. — *La sérologie de l'insuffisance hépatique.* - « Revue du foie », 6 sept. 1947.

— SERMENT D'HIPPOCRATE —

En présence des Maîtres de cette Faculté, de mes chers Condisciples, devant l'effigie d'Hypocrate.

Je promets et je jure, au nom de l'Etre Suprême,

« D'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la Médecine,

« Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail ; je ne participerai à aucun partage clandestin d'honoraires,

« Admis dans l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs, ni à favoriser le crime.

« Je ne permettrai pas que des considérations de religion, de nation, de race, de parti ou de classe sociale viennent s'interposer entre mon devoir et mon patient.

« Je garderai le respect absolu de la vie humaine, dès la conception.

« Même sous la menace, je n'admettrai pas de faire usage de mes connaissances médicales contre les lois de l'humanité.

« Respectueux et reconnaissant envers mes Maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leur père.

« Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses,

« Que je sois couvert d'opprobre et méprisé de mes Confrères, si j'y manque. »

